PATENT ABSTRACTS OF JAPAN

(11)Publication number:

64-056615

(43) Date of publication of application: 03.03.1989

(51)Int.CI.

A61K 31/395 // C07D293/12

(21)Application number: 62-213804

(71)Applicant: DAI ICHI SEIYAKU CO LTD

(22)Date of filing: 27.08.1987

(72)Inventor: MASUMURA SHUZO

ASHIDA SHINICHIRO MASAYASU HIROYUKI

(54) REMEDY FOR NEPHROPATHY

(57)Abstract:

PURPOSE: To obtain a preventive and treating agent for nephropathy, containing 2-phenyl-1,2benzoisoselenazol-3-(2H)-one or a salt thereof as an active ingredient and having hardly any side effects.

CONSTITUTION: The aimed substance obtained by blending 2-phenyl-1,2- benzoisoselenazol-3-(2H)-one or a salt thereof as an active ingredient with additives, such as lubricant, disintegrating agent, binder or excipient and preparing a pharmaceutical by a conventional method. The pharmaceutical can be prepared in the form of tablet, capsule, powder, granule, etc., and the dose thereof is 100W2,000mg, preferably 200W1,000mg per day for an adult in the case of oral administration. The remedy is useful for minimal-change nephrotic syndrome, focal sclerosing glomuerulopathy, etc., in nephropathy.

LEGAL STATUS

[Date of request for examination]

[Date of sending the examiner's decision of rejection]

[Kind of final disposal of application other than the examiner's decision of rejection or application converted registration]

[Date of final disposal for application]

[Patent number]

[Date of registration]

[Number of appeal against examiner's decision of rejection]

[Date of requesting appeal against examiner's decision of rejection]

[Date of extinction of right]

Copyright (C): 1998,2003 Japan Patent Office

⑲日本国特許庁(JP)

10 特許出願公開

母公開特許公報(A)

昭64-56615

⑤lnt_Cl.⁴
A 61 K 31/395
C 07 D 293/12

識別配号 ACV 庁内整理番号 7375-4C 7431-4C

母公開 昭和64年(1989)3月3日

審査請求 未請求 発明の数 1 (全3頁)

9発明の名称 腎臓疾患治療剤

②特 顧 昭62-213804

❷出 顧 昭62(1987)8月27日

⑦発 明 者 増 村 秀 三 東京都中央区日本橋3丁目14番10号 第一製薬株式会社内 ⑦発 明 者 芦 田 伸 一 郎 東京都江戸川区北葛西1丁目16番13号 第一製薬中央研究 所内

⑫発 明 者 政 安 裕 之 東京都中央区日本橋3丁目14番10号 第一製薬株式会社内 ⑪出 願 人 第一製薬株式会社 東京都中央区日本橋3丁目14番10号

明神音

1. 発明の名称

脊髓疾患治療剤

2. 特許請求の範囲

1-フェニル-1,2- ベンゾイソセレナゾール-3 (2H)- オン又はその生理学的許容塩を有効成分と する腎臓疾患の予防及び治療剤

3. 発明の詳細な説明

<産業上の利用分野>

本発明は、2-フェニル-1,2- ベンゾイソセレナ ゾール-3(2H)-オン(以下、化合物Aと称す)又 はその生理学的許容塩を有効成分とする腎臓疾患 の予防及び治療剤に関する。

<従来の技術>

腎臓疾患に対し治療効果が破認されている風剤を大別するとステロイド環構造体、免疫抑制剤、抗血液凝固剤、抗血小板剤、非ステロイド性抗炎症剤、利尿剤及び糠酪剤となる。これらの温剤はそれぞれの特徴に基づき臨床に使用され、治療に多大な貢献をしている。しかしながら、これらの

銀剤は未だ臨床的に十分満足できるものではない。近年、腎臓疾患の成因及び病態解析が進み、 作用機序が明確になるにつれ腎臓疾患の治療効果 がより弱確で、副作用の少ない銀剤の開発が望ま れている。

化合物A の集理話性についてはグルタチオンベルオキシダーゼ様抗酸化作用及び抗炎症作用が知られている(パイオケミカル ファーマコロター33,88.20、3235~3239 (1984) 及び33,80.20、3241~3245 (1984))。しかしながら、かかる作用は腎臓疾患の予防及び治療効果と結びつくものではない。

<発明が解決しようとする問題点>

本発明者等は、化合物Aの選項活性について鋭意検討した結果、化合物Aが優れた腎臓疾患の予助及び治療効果を有することを見い出し本発明を完成した。

<発明の構成>

本発明は、化合物A又はその生理学的許容権を 有効成分とする腎臓疾患の予防及び治療剤に関す

特別昭64-56615(2)

本発明にかかわる腎臓疾患の具体例としては、 ネフローゼ症候群等をあげることができ、中でも 好ましい治療効果を期待しうるものとしては微小 変化型ネフローゼ症候群、巣状糸球体硬化症等を あげることができる。

化合物 & 又はその生理学的許容塊を含有する製 剤としては、錠剤、カブセル剤、数剤、顆粒剤等 をあげることができ、これらの製剤は化合物& を 劉莉技術上繁用される禮沢剤、崩壊剤、結合剤、 賦形剤等の添加剤と共に公知の製剤技術を用いる ことにより製造することができる。製剤の具体的 処方例を以下に示す。

绽剂

| 化合物点 | 50 mg |
|---------------|--------------|
| カルポキシメチルセルロース | 25 m g |
| でんぷん | 6 e g |
| 結晶セルロース | 40 mg |
| スチアリン酸マグネシウム | Žng |
| 1 H | 127mg |

入当り経口投与の場合 100~2000mg/日、好まし

化合物 A の毒性は、マウス及びラットに経口又

化合物 A 又はその生理学的許容塩は、通常、経

くは 100~1000mg/日であり、患者の症状に応じ て適宜増延すればよい。

口又は非経口役与され、その役与量は通常成人一

は腹腔内投与して検討した結果、下記 LDso(ag/ kg) 値で示されている通り極めて低毒性のもので あり、又高用量投与時の所見として、副作用的に 問題となるものは認められなかった。

鱼性毒性 表1

| 數物程 | 设与硅路 | LD _{so} (mg/kg) |
|-----|------|--------------------------|
| マウス | p.q. | > 8810 |
| | L.p. | 740 |
| ラット | p.o. | > 6810 |
| | .q.1 | 580 |
| | | |

く発明の効果>

化合物Aは、腎臓疾患の代表的モデルの一つで あるビュロマイシンアミノヌクレオシド腎臓疾患 モデルにおける尿蛋白改善試験に対して優れた改 善効果を示した。従って、化合物を及びその塩は 脊融疾患の予防及び治療剤として優れたものであ

以下、本発明を実施例により説明するが、本発 明はこれによって限定されるものではない。

ピュロマイシンアミノヌクレオシド誘発性腎臓 疫患モデルの尿蛋白に対する作用

体重 176~198gのSlc:50系雄性ラットを用い た。ピュロマイシンアミノヌクレオシドは生理会 塩水に溶解して10mg/kgを背部皮下に 1日 1回10 日間(計18回)投与(0.1ml/100g)した。化合物 A は0.5%カルボキシメチルセルロースナトリウム 水熔被(以下、0.5%CMC)に整濁してピュロマイ シンアミノヌクレオシド投与開始の日から14日間 程口投与 (0.5m1/100g) した。尚、無処置群、病

態対照群には 0.5%CMCのみを投与した。化合物A の投与開始の10日及び14日目にラットを代謝ゲー ジに入れて24時間採尿し、腎障害の指標として尿 圣白量を Mingsbury-clock (J.Lab.Med. 11, 981 (1862)) によって例定した。 結果を表 2 に示し た。尚、数値は各群(1群 8匹)における個々の 動物値の平均値は標準誤差で表示した。

表 2

| | 用 量 (ag/kg | 使 用 ラット 数 (匹) | 尿 蛋 〔 m g / 2 | |
|-----------|---------------|---------------------|------------------|------------------|
| | p.o.} | ([22] | 10 日 | 14 日 |
| 無処置群 | | 8 | 8.81** ± 8.81 | 9.19** ± 0.73 |
| 病 趣 対 照 群 | | 8 | 98.4 ±2.70 | 152.9 ±12.6 |
| 化合物A | 2.0 | 8 | 75.3° ± 7.92 | 108.3" ± 11.5 |
| 投与群 | 100 | 8 | 77.6* ± 1.11 | 113.3° ±7.45 |

●病態対照群に対し有意差あり (p<0.05)

◆◆病題対照群に対し有意差あり (p< 0.01)

特開昭64-56615(3)

上表より明らかなように、化合物Aを投与した 群では腎臓疾患の指摘である尿蛋白量が病態対照 群に比べ有悪に減少した。従って、化合物Aは腎 臓疾患の予防及び治療剤として優れたものである ことが確認された。